



FORMULAIRE DE DECHARGE

CLASSES MATERNELLES PS/MS/GS.

Je soussigné(e),
 déclarant sur l'honneur être le/la représentant(e) légal(e) de
 (nom et prénom), né le...../...../.....,
 inscrit(e) en classe de....., et posséder l'autorité parentale.

Autorise mon enfant, à quitter les locaux de l'Ecole Lucie AUBRAC, accompagné(e) des personnes que je détermine.

Ainsi, seules les personnes désignées ci-dessous sont autorisées à récupérer mon enfant.

<u>NOM/PRENOM</u>	<u>QUALITE (ex : tante, grand-père, etc.)</u>
	Représentant légal/représentants légaux ayant l'autorité parentale (si nécessaire : fournir copie du jugement déterminant l'autorité parentale)

J'ai pris connaissance que seules les personnes que j'ai inscrites pourront récupérer mon enfant. Ces dernières devront se présenter au **portail de l'école** et justifier obligatoirement de leur identité.

Fait à Le

Signature du représentant légal **ayant l'autorité parentale**